



Corso di Laurea in Digital Education

**DICHIARAZIONE DI PRESENZA IN TIROCINIO DELLO STUDENTE
INFORTUNATO presso _____**

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Referente per i tirocini presso _____

DICHIARA CHE

Lo studente/la studentessa (nome e cognome)

_____,
matricola n. _____, frequentante il _____ anno presso il CL/CLM in
_____, in data ____/____/_____ stava svolgendo il tirocinio presso la Sede
suddetta con il seguente orario: _____ **(come da prospetto
riepilogativo mensile allegato)**

Firma del Referente di struttura
ed eventuale timbro della Sede